|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Form Code: F-31-06-03** | | **چک لیست ارزیابی**  **متقاضی نمایندگی** | | | |  | | |
| **Rev.:00** | |
| **نام فروشگاه:** | | | | **نام مدیر:** | | | | |
| **آدرس:** | | | | | | | تلفن: | |
| **تاریخ بازدید:** | | | **شماره:** | | | | | |
| **ردیف** | **موارد بررسی** | | | | | | | **امتياز کسب شده** |
| **1** | **سابقه فعالیت در صنعت برق با حداقل پذیرش 5 سال سابقه** | | | | | | |  |
| **2** | **دارا بودن فروشگاه ملکی یا دارای قرارداد اجاره** | | | | | | |  |
| **3** | **دارا بودن شبکه عاملیت توزیع شامل حداقل 5 عامل فعال** | | | | | | |  |
| **4** | **دارا بودن انبار مجزا از مکان فروشگاه** | | | | | | |  |
| **5** | **نیروی انسانی** | | | | | | |  |
| **6** | **بازاریاب غیر از لیست بیمه** | | | | | | |  |
| **7** | **موقعیت مکانی مناسب** | | | | | | |  |
| **8** | **دارا بودن سابقه نمایندگی** | | | | | | |  |
| **9** | **گواهینامه های ایزو با اعتبار IAF** | | | | | | |  |
| **10** | **تحصیلات مرتبط مدیر نمایندگی** | | | | | | |  |
| **جمع امتیاز کل** | | | | | | | |  |
| تهیه کننده:  نام و نام خانوادگی:  امضاء: | | | | | تایید کننده:  نام و نام خانوادگی:  امضاء: | | | |